

WNIOSKODAWCA

.....

.....

.....
(imię i nazwisko/nazwa firmy, adres, telefon, adres email)

SPZOZ w Serocku

Ul. A.A. Kędzierskich 2

05-140 Serock

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE INFORMACJI PUBLICZNEJ

Na podstawie art. ust.1 i art. 10 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej(Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn.zm.) proszę o udostępnienie informacji w następującym zakresie:

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie wnoszę o udostępnienie mi powyższych informacji w następujący sposób*:

- udostępnienie dokumentów do przeglądania (i ewentualnie kopiowania) w Zakładzie, w uzgodnionym terminie,
- przesłanie informacji pocztą elektroniczną na podany powyżej adres
- przesłanie informacji w formie wydruku pocztą na podany powyżej adres.

W celu umożliwienia realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz. U. Nr 101 z 2002r., poz. 926)

.....
miejsowość i data

.....
podpis wnioskodawcy

Uwagi: * proszę zakreślić jako właściwe pole krzyżykiem.

SPZOZ W Serocku zastrzega prawo do pobrania opłaty w związku z udostępnieniem informacji zgodnie z art. 15 ustawy o dostępie do informacji publicznej.